



Reservation für die Tagesstrukturen Hettlingen

Gewünschtes Eintrittsdatum

Personalien des Kindes

Name / Vorname

Geburtsdatum

Bitte gewünschte Betreuungstage und Modul wählen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Total
Modul A						
Modul B						
Modul C1						
Modul C2						
Total CHF						
Monatspauschale*						

Personalien der Eltern

Namen der Eltern

Vornamen der Eltern

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Diese Anmeldung garantiert noch keine Aufnahme.

Ort / Datum

Unterschrift

.....

.....

Formular senden oder mailen an: Tagesstrukturen Hettlingen, z.Hd. Frau Cornelia Schmid
Schulstrasse 14, 8442 Hettlingen
cornelia.schmid@schule-hettlingen.ch